



TEST AL PACIENTE

Estimado paciente,

Cada 15 de noviembre, es el "**día de la adherencia**". Se celebra cada año con el objetivo de difundir la importancia de tomar adecuadamente los medicamentos y obtener, con ello, el mayor beneficio y seguridad posibles. Con motivo de esta celebración, solicitamos su colaboración rellenando esta encuesta sobre cómo toma sus medicamentos. Se trata de una encuesta voluntaria y anónima que no le ocupará más de cinco minutos y que, en este momento, se está distribuyendo en muchos hospitales españoles.

- Buenos días, hoy se encuentra en nuestro hospital porque:

- Viene a recoger medicación en la farmacia.
- Viene a alguna consulta o prueba, o porque está ingresado.
- Viene acompañando a alguien que viene a una consulta o prueba o alguien que está ingresado, como cuidador.

¿Nos podría indicar su edad y sexo?

Edad

Sexo

- Masculino
- Femenino

1. ¿Cuántos medicamentos distintos toma cada día?

- Uno o ninguno
- Entre 1 y 3
- Entre 4 y 6
- Más de 6

2. Considerando que la mayoría de la gente tiene dificultades en seguir el tratamiento,

Le parece difícil tomar todos los medicamentos como se los han prescrito y recomendado y todas las veces al día.

- Sí
- No

Le parece difícil tomarlos correctamente cuando lleva mucho tiempo tomándolos.

- Sí
- No

¿alguna vez olvida tomar la medicación?

- Sí
- No

3. Cree que si tuviese un **pastillero semanal** con toda la medicación en él, podría ayudarle a tomar mejor el tratamiento

- No
- Sí

4. Cree que si tuviese un **calendario o diario** y anotase en él o tachase cada toma de medicación podría ayudarle a tomar mejor el tratamiento

- No
- Sí

5. Cree que si le sonase una **alarma en el móvil** con el nombre del fármaco que le toca tomar cada vez que le corresponda la toma de un medicamento podría ayudarle a tomar mejor el tratamiento

- No
- Sí

6. ¿Tiene la información suficiente para tomar bien su medicación?

- Sí
- No
- Parcial
- No sabe

7. Cree que si su **farmacéutico u otro profesional sanitario le explicase bien** el tratamiento y le hiciese una hoja con el planning o esquema bien explicado podría ayudarle a tomar mejor el tratamiento.

- No
- Sí

8. Cree que si tomase **menos pastillas**, podría ayudarle a tomar mejor el tratamiento

- No
- Sí

9. ¿Conoce o aplica alguna manera que le ayude a tomar mejor sus medicamentos? (Diario, pastillero, alarma o sms recordatorio, le recuerda un familiar, etc).

- No
- Sí